

BULLETIN D'ADHÉSION

Association Nationale Jean-Louis Mégnyen de lutte contre la maltraitance et le harcèlement
au sein de l'hôpital public

26 rue des dames
75017 PARIS

*Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901
et au décret du 16 août 1901*

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à retourner à l'association*) -

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association Nationale Jean-Louis Mégnyen de lutte contre la maltraitance et le harcèlement au sein de l'hôpital public.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui m'ont été transmis. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 40 €, payable par chèque uniquement.

Fait à, le.....

S i g n a t u r e

(Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.